

小坂町在宅育児支援給付金給付申請事項変更届

小坂町長 様

年 月 日

届出者

住所 小坂町 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

先に申請した内容に変更がありましたので、小坂町在宅育児支援給付金給付条例第5条の規定により、次のとおり届け出ます。

給付対象児童	児童1	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
	児童2	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
	児童3	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
変更が生じた年月日		年 月 日			
変更内容	<input type="checkbox"/> 住所変更（添付書類：住民票） 新住所：小坂町				
	<input type="checkbox"/> 氏名変更（添付書類：住民票） 新氏名：				
	<input type="checkbox"/> 育児休業給付金の受給期間（添付書類：変更が確認できる書類の写し） 変更後： 年 月 日～ 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 振込口座（添付書類：振込口座内容が確認できるものの写し） _____ 銀行 _____ 支店 （普通・当座・その他（ ））口座番号： _____ 口座名義： _____（フリガナ： _____）				
	<input type="checkbox"/> その他				